# 커리어 서비스 프로그램
## 직업 확인서
## CAREER SERVICES PROGRAM
### Employment Verification Form

볼드체로 된 항목은 반드시 기입해야 합니다.

- **참가자** _____
- **고용주 이름** _____
- 고용주 주소 _____

  _____
- 고용일 _____
- **급여지불 주기** **급여지불 주기 시작일** _____

  **급여지불 주기 종료일** _____

  **급여지불 주기에 대한 근무시간** _____
- 직위 _____
- 주당 시간 _____ 급료 $_____/시간_____
- 급여지불 주기(해당사항에 동그라미로 표) 매주 격주 매월
- 직원 보험혜택을 제공하고 있습니까? 예_____ 아니오_____

**사업체 대표의 이름 또는 서명(팩스했을 경우)**

정자체로기입_____서명_____**날짜**_____

**직위** _____

전화번호 _____

팩스번호 _____

**ESD 카운슬러 작성 확인 서명 (전화 확인의 경우)**

정자체로 기입_____서명 _____**날짜**_____